

Sachbericht

1. Projektträger

Name	<input type="text"/>
Rechtsform	<input type="text"/>
Straße / Hausnummer	<input type="text"/> <input type="text"/>
Postfach	<input type="text"/>
Postleitzahl / Ort	<input type="text"/> <input type="text"/>
Telefon (Vorwahl / Nr.)	<input type="text"/> <input type="text"/>
E-Mail für Rückfragen	<input type="text"/>
Internetseite	<input type="text"/>

Unterschriftsberechtigte Person (z.B. Geschäftsführer*in, Vereinsvorsitzend*er)

Vorname / Nachname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Funktion	<input type="text"/>	
Art des Trägers	<input type="text"/>	
Bei „Sonstiges“ bitte benennen	<input type="text"/>	

2. Bezeichnung des Einzelprojektes

Bezeichnung	<input type="text"/>
-------------	----------------------

3. Beginn und Ende des Einzelprojektes laut Förderbescheid

von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
-----	----------------------	-----	----------------------

4. Veranstaltungsorte des Projektes

PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>

5. Projekttyp

- pädagogisches Angebot
- kulturelles Angebot (z.B. Film oder Theater)
- Angebot im Bereich Sport und Spiel
- Angebot im Bereich Neue Medien / Social Media
- Informationsveranstaltung / Podiumsdiskussion
- Aktionstag
- soziokulturelle Veranstaltung
- Öffentlichkeitsarbeit
- Beratung / Fortbildung / Schulung
- Freizeitbereich
- Jugendarbeit / Jugendsozialarbeit
- Sonstiges

6. Förderschwerpunkt

6.1 Hauptförderschwerpunkt

6.2 Nachgeordnete Förderschwerpunkte

- antirassistische Bildungsarbeit
- Demokratie- und Toleranzerziehung
- interkulturelles und interreligiöses Lernen
- soziale Integration
- Stärkung der demokratischen Zivilgesellschaft

7. Kooperationspartner*innen

Beschreiben Sie die im Rahmen des Projektes erfolgte Zusammenarbeit mit den beteiligten Kooperationspartner*innen.

8. Bewerten Sie das Projekt anhand der im Antrag formulierten Ziele (Kurzbeschreibung der Projektaktivitäten und -ergebnisse anhand der SMART-Kriterien)

8.1. Spezifisch (SMART)

Um was ging es in dem Projekt konkret? Welche spezifischen Ziele sollten erreicht werden?

Benennen Sie bitte die Gründe oder Bedingungen für den Erfolg oder Misserfolg.

8.2. Messbar (SMART)

Welche objektiv messbaren Kriterien waren für die Erreichung der Ziele wichtig?

Benennen Sie bitte die Gründe oder Bedingungen für den Erfolg oder Misserfolg.

8.3. Attraktiv (SMART)

Welche attraktiven (positiven) Kriterien haben zur Zielerreichung beigetragen?

Benennen Sie bitte die Gründe oder Bedingungen für den Erfolg oder Misserfolg.

8.4. Realisierbar (SMART)

Waren die gesetzten Ziele innerhalb der gesetzten Zeit und mit den verfügbaren Ressourcen erreichbar?

Benennen Sie bitte die Gründe oder Bedingungen für den Erfolg oder Misserfolg.

8.5. Terminiert (SMART)

Konnten die Ziele innerhalb des vorgesehenen Projektzeitraums realisiert werden?

Benennen Sie bitte die Gründe oder Bedingungen für den Erfolg oder Misserfolg.

9. Erreichte Teilnehmer*innen

9.1. Anzahl der erreichten Teilnehmer*innen

Zielgruppen	Anzahl der Teilnehmer
Kinder	
Jugendliche	
radikalisierungsgefährdete Kinder / Jugendliche	
Eltern, Familienangehörige und Bezugspersonen der Kinder und Jugendlichen	
pädagogische Fachkräfte	
Multiplikator*innen	
staatliche Akteure (z.B. Mitarbeiter/innen in der Verwaltung)	
zivilgesellschaftlich Engagierte (z.B. Ehrenamtlich in Vereinen / Verbänden etc.)	
breite Öffentlichkeit / Bürger/innen	
Sonstige Teilnehmer*innen	
Insgesamt	

9.2. Bitte geben sie hier das Alter der erreichten Teilnehmer*innen an (falls nicht möglich bitte Schätzung)

Altersgruppe	männlich	weiblich	divers	gesamt
Unter 6 Jahre				
06 – 12 Jahre				
13 – 17 Jahre				
18 – 21 Jahre				
22 - 27 Jahre				
28 – 45 Jahre				
46 – 65 Jahre				
Über 65 Jahre				
Insgesamt				

9.3. Anzahl der Teilnehmenden

Gesamtanzahl der Teilnehmenden

davon weiblich

davon männlich

9.4 Stimmt die tatsächliche Anzahl der Teilnehmer*innen mit der geplanten Anzahl überein?

vollständig zum großen Teil kaum gar nicht

10. Gesamtbewertung

Wie bewerten Sie das Projekt insgesamt?

Beschreiben Sie kurz die Aktivitäten zur Umsetzung des Projektes und benennen Sie die Ergebnisse / Produkte. Wie schätzen Sie die Resonanz und Beteiligung der Hauptzielgruppe ein?



11. Zahlenmäßiger Nachweis

Finanzplanpositionen		Betrag in €
1.	Ausgaben	
1.1.	Personalkostenpauschale	
1.2.	Sachkostenpauschale	
1.3.	Teilnehmerpauschale	
1.4.	Honorarkostenpauschale	
1.5.	zusätzliche Reisekosten	
Summe gesamt		
2.	Einnahmen	
2.1.	Eigenmittel	
2.2.	Teilnehmerbeiträge / Eintritte	
2.3.	Spenden	
2.4.	Sponsoring	
2.5.	öffentliche Zuschüsse (Land, Kommune, etc.)	
2.6.	Mittel „Demokratie leben!“	
Summe gesamt		
3.	Gesamtfinanzierung	
3.1.	Einnahmen des Trägers	
3.2.	Ausgaben des Trägers	
Differenz		

12. Unterschrift der rechtlich verantwortlichen Stelle

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Funktion	<input type="text"/>

Stempel der rechtlich verantwortlichen Stelle

Rechtsverbindliche **Unterschrift(en)** der zur rechtsgeschäftlichen Vertretung des Trägers befugten Person(en)